

送信先 FAX 084-928-1331 (送信状は不要です。)

## 福祉体験学習申込書（企業・団体用）

社会福祉法人 福山市社会福祉協議会  
地域共生社会推進課長 様

申請者 企業名・団体名

所 在 地

担当者の氏名

電 話 番 号

F A X 番 号

E-mail アドレス

次のとおり福祉体験学習を申請します。

|                    |    |                      |           |  |     |       |   |      |       |   |   |  |   |  |
|--------------------|----|----------------------|-----------|--|-----|-------|---|------|-------|---|---|--|---|--|
| 次のとおり福祉体験学習を申請します。 |    |                      |           |  | 申込日 |       | 月 |      | 日     |   |   |  |   |  |
| 対象学年               |    | 学年                   |           |  |     | クラス   |   | 受講人数 |       | 名 |   |  |   |  |
| 学習のねらい             |    |                      |           |  |     |       |   |      |       |   |   |  |   |  |
| 希望内容               | 講話 | 内容（                  |           |  |     |       |   |      |       |   |   |  |   |  |
|                    | 体験 |                      | 車いす       |  |     | アイマスク |   |      | 高齢者疑似 |   |   |  |   |  |
|                    |    |                      | 点字        |  |     | 手話    |   |      |       |   |   |  |   |  |
|                    |    |                      | その他（      |  |     |       |   |      |       |   |   |  |   |  |
| 希望年月日              |    | 第1希望                 | 月         |  | 日（  |       | 時 |      | 分～    |   | 時 |  | 分 |  |
|                    |    |                      | （ 時限～ 時限） |  |     |       |   |      |       |   |   |  |   |  |
|                    |    | 第2希望                 | 月         |  | 日（  |       | 時 |      | 分～    |   | 時 |  | 分 |  |
|                    |    |                      | （ 時限～ 時限） |  |     |       |   |      |       |   |   |  |   |  |
| 希望年月日              |    | 第3希望                 | 月         |  | 日（  |       | 時 |      | 分～    |   | 時 |  | 分 |  |
|                    |    |                      | （ 時限～ 時限） |  |     |       |   |      |       |   |   |  |   |  |
|                    |    | ※実施 30 分前が準備時間となります。 |           |  |     |       |   |      |       |   |   |  |   |  |
| 実施場所               |    |                      |           |  |     |       |   |      |       |   |   |  |   |  |
| 駐車場                |    | 場所（ ） ・ 会場横付け 可 ・ 否  |           |  |     |       |   |      |       |   |   |  |   |  |
| 事前学習               |    | 無 ・ 有（内容）            |           |  |     |       |   |      |       |   |   |  |   |  |
| 留意点・配慮             |    |                      |           |  |     |       |   |      |       |   |   |  |   |  |